

Çocuğunuz,  
ameliyattan önce  
en az 4-6 saat  
süresince aç  
kalmalıdır.

## KANSERLİ ÇOCUKLARA UMUT VAKFI

Kanserli Çocuklara Umud Vakfı (KAÇUV),  
“Nerede yaşam varsa, orada umut vardır”  
felsefesi ile 2000 yılında İstanbul Üniversitesi  
Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve  
Hastalıkları Hematoloji Onkoloji Servisi'nde  
çocukları tedavi görmekte olan aileler ile  
hekimlerinin bir araya gelmeleriyle kuruldu.

KAÇUV'un kuruluş amacı; “maddi sorunları  
nedeniyle tedavileri aksama riski taşıyan  
çocukların tedavilerinin sürekliliğini  
sağlamak” ve kanser ile mücadelede önemli  
bir gereksinim olan psikolojik destek ve  
çocuk psikolojisine uygun tedavi ortamının  
yaratılmasıdır.

Aile, yakın çevre, sağlık çalışanları ve sağlık  
sistemi ile kamuoyunda farkındalık yaratarak  
kanserli çocukların tedavi süreçlerini  
geliştirecek ve psikolojik, sosyal, fiziksel ve  
tıbbi açıdan yaşam kalitelerini arttıracak  
etkinlikler yürütmektedir.

Vakıf 2012'de bağışlarla projelendirilen  
Aile Evi'ni hizmete açmıştır. Aile Evi  
şehir dışından İstanbul'a tedavi için gelen  
ailelerin tedavileri süresince ücretsiz  
konaklayabileceği 14 oda ile hizmet  
vermektedir.



Çocukluk Çağı Kanseri Bilgilendirme projesi  
kapsamında, UPS Vakfı'nın 2014 Fon  
desteğiyle hazırlanmıştır.



Gümüşsuyu Mah. Ağa Çırağı Sk. Pamir Apt. No. 7  
D. 4 Gümüşsuyu-Beyoğlu-İstanbul  
T. +90 212 291 31 10 F. +90 212 267 21 44



# AMELİYAT

# CERRAHİ GİRİŞİM

## AMELİYAT (CERRAHİ GİRİŞİM) NEDİR?

Çocuklarda görülen tümörlerin tedavisinde ameliyat, yani cerrahi girişim, önemli bir yöntemdir. Kanser tedavisinde ameliyat, temel ve en eski tedavilerdendir.

Günümüzde, çocuklarda görülen kanserlerin % 60 -70'i ameliyat gerektirir ancak bir çoğunda kemoterapi (ilaç tedavisi) ve radyoterapi (ışın tedavisi) bu tedaviye eklenir.

### Dört farklı ameliyat çeşidi bulunmaktadır:

#### 1. Biyopsi

Ameliyattan önce tanı koymak için tümör dokusundan küçük bir parça alınması işlemine biyopsi denir. Biyopsi işlemi anestezi (lokal ya da genel) altında yapılır. Alınan doku örneği, incelenmesi için bir patoloji uzmanına gönderilir. Kesin tanının koyulabilmesi için biyopsi gereklidir.

Tanı biyopsilerinde iki farklı yöntem kullanılmaktadır:

##### • Ince İğne Aspirasyon Biyopsisi

Tümör dokusundan küçük bir parça alınmasıdır.

##### • İnsizyonel veya Eksizyonel Biyopsi

Hastada, tümör bölgesinde deride bir kesi yapıp oradan bir tümör dokusu parçası çıkarılması (insizyonel biyopsi) veya tüm tümör dokusunun çıkarılmasıdır (eksizyonel biyopsi).

#### 2. Birincil Cerrahi

Tanı anında tüm tümör dokusunun çıkarıldığı ameliyat tipidir.

#### 3. İkincil Cerrahi

Bazen tümör çok büyüktür veya önemli dokulara bitişiktir, böyle durumlarda önce kemoterapi ile tümör küçültülür sonra ameliyat yapılır. Buna ikincil cerrahi adı verilir. İkincil cerrahinin bir katkısı da kemoterapi ve/veya radyoterapiye vücudun vermiş olduğu yanıtın anlaşılmasını sağlamasıdır. Özellikle kemik tümörlerinde bu cevabın derecesi çok önemlidir.

#### 4. Destek Tedavi Cerrahisi

Damarların kullanılmasının zor olduğu çocuklarda cilt altına kalbe uzanan bir kateter koyulması büyük kolaylık sağlar. Kemoterapi buradan verilebilir, damar yolu ile beslenme ve kan alıp vermeler buradan yapılabilir.

İkinci bir destek cerrahi de, beslenme sorunu yaşayan çocuklarda mideye tüp koyulması ve çocuğun beslenmesinin bu tüp aracılığıyla sağlanmasıdır.

#### AMELİYAT KİM TARAFINDAN GERÇEKLEŞTİRİLİR?

Ameliyat veya biyopsi, cerrah tarafından yapılır. Alınan parça incelenmek üzere patoloji uzmanına gönderilir.

#### AMELİYAT AĞRIYA VEYA ACIYA NEDEN OLUR MU?

Ameliyat anestezi altında yapıldığından çocuğunuz bir şey hissetmeyecektir. Sadece ameliyat gecesi dikiş yerlerinde ağrı duyacaktır. Doktorunuz bunlara karşı önlem olarak ağrı kesici uygulayacaktır. Ameliyattan bir hafta sonra ameliyat dikişleri cerrah tarafından alınır.

#### AMELİYAT ÖNCESİ YAPILACAK BİR İŞLEM VAR MIDIR?

Ameliyattan bir gün önce anestezi uzmanı çocuğunuzu ziyaret edip muayene edecek ve ameliyata engel bir durumu olup olmadığını belirleyecektir. Bazı kan testleri yapılacak ve düz akciğer filmi çekilecektir. Çocuğunuz, ameliyattan önce en az 4-6 saat süresince aç kalmalıdır.

#### AMELİYAT SONRASINDA SÜREÇ NASIL OLACAK?

Ameliyat sonrası hasta çocuğunuz gereğinde yoğun bakımda 1-2 gün kalabilir veya hemen servise alınabilir. İlk akşam ağrı, ateş, bulantı, kusma gibi şikayetler gelişebilir. Doktorunuz bunlar için gerekli tedbirleri alacaktır. Ameliyat sonrasında mümkün olduğunca ziyaretler kısıtlanmalıdır.